

Verdienstausfallbescheinigung (nur vom Arbeitgeber auszufüllen)

Anrede _____

Vorname Name Prüfer _____

ist im Unternehmen _____

Bezeichnung des Unternehmens _____

Anschrift, Tel.-Nr. _____

als _____

Bezeichnung der Tätigkeit _____

beschäftigt.

Durch die ehrenamtliche Tätigkeit hat / hatte o.g. Mitarbeiter/-in als Prüfer/-in bei der IHK Ostthüringen zu Gera

am _____ von _____ bis _____ Uhr,

einen Verdienstaussfall.

Die vereinbarte Arbeitszeit beginnt

um _____ Uhr und endet um _____ Uhr.

Sie beträgt ohne Arbeitspausen _____ Stunden.

Das monatliche Arbeitsentgelt beträgt _____ EUR.

Wegen oben genannter Tätigkeit entstand ein Arbeitsausfall von _____ Stunden.

Das Arbeitsentgelt im Monat _____

wurde um _____ EUR und die Arbeitgeberanteile der Sozialversicherung

um _____ EUR gekürzt.

Ort, Datum _____

rechtsverbindliche Unterschrift des Arbeitgebers/Stempel _____

Verdienstausfallersatz ist steuerpflichtig. Die Einkünfte sind deshalb in der Steuererklärung zu berücksichtigen.

Ich bestätige, von diesem Hinweis Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Empfängers _____